**SZOCIÁLIS TÁMOGATÁS IGÉNYLŐ LAP**

**NEM ELŐADÓMŰVÉSZEK RÉSZÉRE**

**Név:**………………………………**Születési év:**…………… **Tel.:** ……………………………

**Szakszervezeti alapszervezet:**.....................................................................................................

**Lakcím:**………………………………………….**Munkahely:** …………………………….....

**Munkakör:**……………………………….…….**Havi nettó munkabér**………….…..……….

**Nyugdíj:**…………..…………………………… **Családi állapota:** …………………………...

**Házastárs/élettárs jövedelme:**……………………………………............................................

**Eltartottak száma, életkora:** ………………………………………………………………..

**A segélyt a** szakszervezet pénztárában / postai átutalással / banki átutalással **kérem.**

**Bankszámlaszám:** ……………………………………………………………………………

**A támogatáskérelem indoka:** ……………………………………………................................

…………………………………………………………………………………………………...

Kelt: …………………………….., ……… év ………………….. hónap ……. nap

……………………........................

aláírás

**SZAKSZERVEZETI BIZOTTSÁG JAVASLATA**

**Javasoljuk a támogatás megállapítását Nem javasoljuk a támogatás megállapítását**

**Indoklás**: ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………… (Szakszervezeti titkár)

Kifejezetten hozzájárulok, hogy a Színházi Dolgozók Szakszervezete (SZÍDOSZ) a szakszervezeti tevékenységéhez szükséges személyes adataimat kezelje, valamint postai úton levelet, elektronikus úton hírlevelet küldjön számomra.

Az adatkezelő neve: Színházi Dolgozók Szakszervezete

A SZÍDOSZ székhelye: 1033 Budapest, Vörösvári út 101.

A SZÍDOSZ e-mail címe: [szidosz@komedias.hu](mailto:szidosz@komedias.hu) , [katab@komedias.hu](mailto:katab@komedias.hu)

Az adatok törlési határideje: a szakszervezeti tagság megszűnésének napjától számított öt év.

Ön vizsgálatot kezdeményezhet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál („NAIH”) arra hivatkozással, hogy személyes adatok kezelésével kapcsolatban jogsérelem következett be, vagy annak közvetlen veszélye fennáll.  A NAIH elérhetősége: 1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C. Jogainak megsértése esetén Ön bírósághoz is fordulhat.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.